Директору	OAV	ООиОЛ	ППРЛС	ЭНЮ	Голосову
дирсктору	$O_I$ $I$ $J$	CONCL	ч ці ду	<i>)</i> 11.10.	1 OHOCOB

	ФИО родителя (законного представителя) (полностью)
	номер телефона:
заяз	вление.

(серия, номер) (кем, когда)
(в случае опекунства/попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или

попечительство)

## Даю согласие моей дочери / моему сыну

Я,

паспорт

(фамилия, имя, отчество ребенка)

## на участие в следующих видах активности:

, выдан

Виды активности		Согласен	Не согласен
1. Участие ребенка в образовательных, спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых в загородном лагере в рамках утвержденной программы соответствующей смены			
2. Обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (при наличии лицензии)			
3.	Участие в купаниях в бассейне (при наличии), водных соревнованиях (при наличии бассейна)		
4. Участие в программах студий, спортивных секций и кружков			
5. Участие в занятиях на веревочном городке (при наличии)			
6. Участие в пеших и автобусных экскурсиях, организованных во время пребывания ребенка в лагере			
7.	7. Участие спортивных командных и индивидуальных игровых видах спорта, подвижных играх, игре «Лазертаг»		
8. Участие в занятиях на коньках на ледовой арене с искусственным льдом (при наличии)			

## Противопоказания для участия в указанных видах активности отсутствуют.

В случае наличия противопоказаний	Пояснение
Если есть противопоказания для занятий спортом,	
укажите какие	
Если у ребенка есть индивидуальная непереносимость	
продуктов питания, лекарств, укажите какие	
Лекарственные средства в лагерь брать запрещено, но	
если есть такая необходимость, то укажите подробно,	
что это за лекарство, как его принимать и не забудьте	
сдать его при оформлении документов на регистрации	
сопровождающим лицам	

Дата	Подпись	Расшифровка подписи